

Dobrzykowice, dnia .....

Wyrażam życzenie, aby moje dziecko

.....

/imię i nazwisko dziecka/

uczestniczyło w zajęciach religii rzymskokatolickiej w okresie realizacji obowiązku szkolnego w Szkole Podstawowej im. Stulecia Odzyskania Niepodległości Polski

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobrzykowicach.

Jednocześnie oświadczam, że o zmianie mojej decyzji powiadomię pisemnie dyrektora szkoły.

.....

czytelny podpis rodzica

---

Dobrzykowice, dnia .....

Wyrażam życzenie, aby moje dziecko

.....

/imię i nazwisko dziecka/

uczestniczyło w zajęciach religii rzymskokatolickiej w okresie realizacji obowiązku szkolnego w Szkole Podstawowej im. Stulecia Odzyskania Niepodległości Polski

w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobrzykowicach.

Jednocześnie oświadczam, że o zmianie mojej decyzji powiadomię pisemnie dyrektora szkoły.

.....

czytelny podpis rodzica